|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formular** | | |
| **Ausfuhrgesuch Betäubungsmittel / psychotrope Stoffe / Vorläufer** | | |
| **Identifikationsnummer:** | BW301\_10\_002 |
| **Version:** | 4.6 |
| **Gültig ab Datum:** | 25.10.2024 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gesuchsteller (Exporteur)** |  | **Empfänger (Importeur)** |
| Name | …… | …… |
| Strasse / Nr. | …… | …… |
| PLZ / Ort | …… | …… |
| GLN | …… |  |
| Kontaktperson | …… | |
| Telefon | …… | |
| E-Mail | …… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausfuhr von** | **Substanz:** | Angabe von INN-Bezeichnung, Menge, Stereochemie, CASRN |
| **Präparat:** | Angabe von Arzneiform, Dosierung, Packungsgrösse und Anzahl Packungen |

|  |
| --- |
| …… |
| …… |
| …… |
| …… |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Einmalige Bewilligung |
|  | Generelle Bewilligung |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Verordnung des Schweizerischen Heilmittelinstituts über seine Gebühren (GebV-Swissmedic) SR 812.214.5 vom

14. September 2018

|  |
| --- |
| **Mitteilungen** |
|  |
| **Wichtige Hinweise**   * Dem Ausfuhrgesuch muss das Original der Importbewilligung des Bestimmungslandes beiliegen * Bei Ausfuhr von kontrollierten Substanzen des Verzeichnisses d: eine Kopie der Ausnahmebewilligung des Bundesamtes für Gesundheit BAG liegt diesem Gesuch bei * Pro Formular können maximal 10 kontrollierte Substanzen/Präparate beantragt werden * Bitte Vorläufersubstanzen getrennt beantragen |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort** | …… |  |  |
| **Datum** | …… | **Unterschrift** |  |
| **Senden an** | | | |
| Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel, Hallerstrasse 7, 3012 Bern | | | |
| oder E-Mail: [narcotics@swissmedic.ch](mailto:narcotics@swissmedic.ch) | | | |